

試験検査申込書

(太枠 ー 内をご記入下さい)

(記入例)
下記通り試験を依頼します。

申込日： 2017年4月3日

[コード]	依頼者名 株式会社 環検フード 部課名 品質保証部 担当者名 環検 政宗		
	住所 〒 136-0082 東京都江東区新木場〇-〇〇-〇	TEL 03-0000-0000 FAX 03-0000-0001	
[コード]	証明書宛先※1 <input checked="" type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input type="checkbox"/> ; 依頼者名と異なる (下の[宛先]欄に社名を記入してください)		
	[宛先]		
[コード]	料金請求先 <input type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input checked="" type="checkbox"/> ; 依頼者名と異なる (下の[請求先]欄に記入してください)		
	[請求先] 株式会社 環検フード 部課名 経理部 担当者名 岳詰 桃子		
	住所 〒 136-0082 東京都江東区新木場〇-〇〇-〇	TEL 03-0000-0003 FAX 03-0000-0004	
[コード]	証明書送付先 <input checked="" type="checkbox"/> ; 依頼者名に同じ <input type="checkbox"/> ; 依頼者名と異なる (下の[送付先]欄に記入してください)		
	[送付先] 部課名 担当者名		
	住所 〒 記載がない場合は弊会の標準納期となります。また、標準納期よりも短い場合は確認の連絡をいたします。	TEL FAX	
証明書発行希望日	普通 ・割増至急 4 月 〇〇 日 (割増至急の場合料金は5割増以上となります)	証明書発行方法 和文 ・英文 (1 通) 品目別 ・項目別・一括 (結果の連絡) 来所・ 郵送 (FAX ・TEL)	
No.	品名 (証明書に記載の品名となります。)	検体数 (個数)	証明書に付記する事項 (内容によっては記載できない場合がありますのでご確認ください。)
	ミートボール	1 (2)	Lot.No 0000 製造年月日2017.04.01
		()	検体の特徴 種類：食品、器具、容器包装、添加物、飼料、肥料 その他 []
		()	形態：バルク、ポリ袋、缶、瓶、トレイ、ドラム、箱 その他 []
		()	
		()	
試験項目	試験結果	試験方法 ()	検出限界 []
一般生菌数			
大腸菌群			
サルモネラ菌			
合成着色料			
ソルビン酸			
依頼目的	輸出時の品質保証・自社の品質管理・官公庁に提出・税関に提出・クレーム処理・栄養表示・JAS関連・その他 ()	特別料金 <input checked="" type="checkbox"/>	手数料小計 (消費税を除く)
試験実施時の指示事項		証明書発行料 コード []	消費税額
		出張費 コード []	合計金額 (消費税を含む)
		試料購入代 コード []	PCレイトNo.
検体の保存条件： 室温 ・冷蔵・冷凍			Word作成
[試験区分]3.官公庁(課) 4.官公庁[非] 5.食品等 6.飼料検定 7.飼料検査 8.環境 9.JAS関連			受付年月日 年 月 日
受付	受付確認	試験結果記載の確認	試験結果確認
			証明書作成
			証明書確認
			決裁
			証明書発行日 年 月 日
			受付(証明書) No.
			号

※1. 証明書上部の「依頼者名」に記載する社名となります。英文証明書が必要な場合は英名を併記して下さい。
 ※2. 証明書発行後は、原則として証明書の依頼者名、品名の変更は出来ません。
 ※3. 証明書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
 ※4. 提出された検体は、原則として返却できません。特に返却が必要な場合は受付時にご相談ください。